

受付番号

定住促進住宅入居申込書

年 月 日

大町市長 殿

下記のとおり定住促進住宅の入居を申し込みます。

この記載事項が事実と相違する場合は、入居の申込みを無効とされても異議を申しません。

申込者氏名

記

入居希望住宅		団地名・住宅名				住宅番号			
現住所		郵便番号（ — ） 電話（ — — ）							
	フリガナ氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	所得額（円）	主たる収入の種類		
						収入額（円）			
名義人							給与・事業年金・その他		
同居者							給与・事業年金・その他		
							給与・事業年金・その他		
							給与・事業年金・その他		
							給与・事業年金・その他		
							給与・事業年金・その他		
名義人の勤務先の状況	事業所の名称								
	事業所の所在地		郵便番号（ — ） 電話（ — — ）						
	雇用形態		常用・臨時		事業所に勤務した日		年 月 日		
	雇用契約の期間		イ 期間の定めなし ロ 期間の定めあり（期間 月） 〔イ〕 期間の変更あり 〔ロ〕 期間の変更なし						
現在の住宅の状況	住宅の種類		1 自宅 2 公営・公団団地 3 社宅・寮 4 民間借家・アパート 5 その他						
	住宅の広さ		㎡（ 坪）		家賃（月額）		円		
申し込みの理由（具体的に記入してください。）									